



STATE OF WASHINGTON
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES
PO BOX 9501 OLYMPIA WA 98507-9501

Уведомление о переплате клиенту
Client Overpayment Notice

1. ФАМИЛИЯ, ИМЯ И АДРЕС КЛИЕНТА

2. Дата:	3. № OFA / проверки:
4. Платежная система: Select one.	
5. Учетное подразделение:	или индекс отделения AFRS:
6. * Идентификатор клиента в платежной системе:	
7. Дата рождения:	
8. Выберите любой пункт из следующих: а. <input type="checkbox"/> SSPS. Необходимо приложить формуляр расчета переплаты для клиента или поставщика, действующих в системе SSPS: DSHS 18-399 SSPS Client / Provider Overpayment Computation Sheet. б. <input type="checkbox"/> Не SSPS. Необходимо прикрепить формуляр расчета переплаты для клиента, подрядчика или поставщика, действующих вне системы SSPS для системы AFRS: DSHS 18-399A Non-SSPS Client / Vendor / Provider Overpayment AFRS Coding Computation.	
9. Идентификационный номер ACES AU:	
10. Номер разрешения: Строка: Суффикс:	
11. ** Описание услуги: ** См. инструкции в отношении «Несколько».	

12. Мы переплатили вам \$ с
по .

13. Это произошло по следующей причине:

14. Причина переплаты: Клиент Департамент

Если у вас есть какие-либо вопросы по сумме или причине переплаты, пожалуйста, звоните по номеру:

15. Имя и фамилия работника:	16. Телефон работника: Электронная почта:
------------------------------	--

- A. Отправьте чек или денежный перевод, выписанный на имя «**DSHS/ OFR**», на сумму, которую вам переплатили, по адресу:
Department of Social and Health Services (DSHS)
Office of Financial Recovery (OFR)
Client Enforcement Unit (CEU)
PO Box 9501 MS 45862
Olympia, WA 98507-9501
- B. Если вы хотели бы обсудить план выплат, позвоните в Подразделение по взысканию финансовых средств с клиентов Службы по взысканию финансовых средств Департамента DSHS по номеру:
(360) 664-5700 (Олимпия)
1-800-562-6114 (бесплатный вызов), доб. 16183
1-800-833-6388 (телетайп - диспетчерская служба штата Вашингтон)
- C. В случае невыплаты указанной суммы она все еще может подлежать принудительному взысканию. Например, мы можем взыскать сумму из вашей зарплаты; подать иск о наложении ареста на ваше имущество, что отразится на вашей кредитной истории; либо изъять денежные средства с вашего банковского счета/счетов.
- D. Если вы не согласны с приведенными основаниями для установления факта переплаты, у вас есть право попросить о проведении административного слушания, но только с подачей письменного запроса. У вас есть девяносто (90) дней с момента получения настоящего уведомления, чтобы запросить проведение слушания. Отправьте ваш запрос в письменной форме, указав номер клиента на каждой странице, заказным письмом с уведомлением (Certified Mail Return Receipt Requested, CMRRR) или курьерской службой с отслеживанием доставки по адресу: Office of Administrative Hearings, PO Box 42489, Olympia WA 98504-2489.
- E. Если сумма переплаты будет уменьшена или увеличена по итогам административного слушания, то вы утратите право на подачу запроса о проведении слушания через Службу по взысканию финансовых средств (Office of Financial Recovery). Сверьтесь с информацией о праве на обжалование, указанной в окончательном постановлении (Final Order). Если сумма переплаты была увеличена в связи с изменением, внесенным Департаментом, то вы будете иметь право подать запрос на проведение слушания в отношении только лишь той суммы, на которую было увеличено требование о погашении переплаты.